



**PISM**

POLSKI INSTYTUT SPRAW MIĘDZYNARODOWYCH  
THE POLISH INSTITUTE OF INTERNATIONAL AFFAIRS

## **KARTA ZGŁOSZENIA PRYWATNEGO** *na Warsztaty Współpracy Międzynarodowej*

1. Nazwisko: ..... Imiona: .....
2. Data urodzenia: .....
3. Adres zameldowania: .....
4. Adres do korespondencji: .....
5. Telefony kontaktowe: .....
6. E-mail: ..... NIP: .....
7. Wykształcenie: .....
8. Aktualne miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko):  
.....  
.....

**Uwaga:**

Opłatę za udział w kursie należy wnieść po ogłoszeniu przez Biuro Szkoleń PISM szczegółowej informacji odnośnie terminu rozpoczęcia najbliższej edycji kursu, **nie później jednak niż 7 dni przed terminem pierwszych zajęć** na konto:

Polski Instytut Spraw Międzynarodowych, ul. Warecka 1a, 00-950 Warszawa  
**BGK 39 1130 1017 0020 1235 5620 0001**

Nieuiszczenie opłaty we wskazanym wyżej terminie będzie równoznaczne z rezygnacją z udziału w kursie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym przeze mnie dokumencie dla potrzeb niezbędnych do realizacji płatności oraz przeprowadzenia szkolenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....  
*/Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na kurs/*

Kartę zgłoszenia proszę przesłać:

- 1) na nr fax: **(22) 556 80 99**
- 2) na adres email: **akademia@pism.pl**
- 3) lub na adres: **Polski Instytut Spraw Międzynarodowych, ul. Warecka 1a, 00-950 Warszawa**